# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL PROGETTO

**“ACCREDITAMENTO INNOVA.MENTI”**

n° 2021-1-IT01-KA121-VET-000006340

CODICE CUP G89J21007990006

IL/LA SOTTOSCRITTO/A NOME: COGNOME:

NATO A (PROV) IL

CODICE FISCALE RESIDENTE A

(PROV) CAP

INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

TELEFONO CELL E-MAIL

# DICHIARA

 DI ESSERSI DIPLOMATO/A PRESSO L’ISTITUTO SCOLASTICO

CON VOTAZIONE IN DATA

 DI ESSERE DIPLOMANDO/A PRESSO L’ISTITUTO SCOLASTICO \_

# CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il Programma Erasmus plus - *Progetto* ***“ACCREDITAMENTO GAL TERRA D’ARNEO”****,* per l’assegnazione di una borsa di studio per tirocinio formativo della durata di 60 giorni da svolgersi nel seguente Paese:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12. 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DAL BANDO DI SELEZIONE** e di accettarne integralmente il contenuto.

Si allegano alla presente:

* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua italiana, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
* Curriculum Vitae in formato Europass in lingua straniera, con a margine la lettera motivazionale, firmata in calce;
* Fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
* Eventuali certificazioni e/o attestati posseduti

Il/la sottoscritto/a si impegna, inoltre, a consegnare, in caso di assegnazione della borsa di studio e pena decadenza, la documentazione eventualmente richiesta.

*Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei propri dati personali ai sensi della legge n° 196/03.*

*(Luogo e data) FIRMA*